

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



ПРОГРАМА

**Всеукраїнської міждисциплінарної науково-практичної
конференції з міжнародною участю
«УМСА – століття інноваційних напрямків та наукових досягнень
(до 100-річчя від заснування УМСА)»
присвячена 100-річчю заснування
Української медичної стоматологічної академії**

ПОЛТАВА

8 жовтня 2021 року

Дослідження впливу комплексу антиоксидантів при інтоксикації клопіралідом продемонструвало: значне зниження ВРПО ліпідів у крові та тканинах сім'яників, повне відновлення системи антиоксидантного захисту організму. У спермограмі усі кількісні показники спермограми та кінезисграми відповідали нормі. Відзначалося значне поліпшення морфологічних показників насінників, гістологічна картина істотно не відрізнялася від норми.

Висновки. Введення окремо α -токоферолу ацетату при тривалому введенні гербіциду клопіраліду призводило до гальмування процесів ВРПО ліпідів, деякого підвищення антиоксидантної забезпеченості організму, нормалізації активності антиоксидантних ферментів. α -токоферолу ацетат стимулював поділ статевих клітин, але не вплинув на якість спермій. Уведення комплексу антиоксидантів на фоні токсичного впливу клопіраліду сприяло не тільки значному зниженню ВРПО ліпідів у крові та тканинах сім'яників, а й нормалізації стану сперматогеного епітелію, кількісних показників сперми, нормалізації рухливості сперматозоїдів, покращилась якість сперми, відновились рухливість сперматозоїдів. Дослідження морфологічних змін у сім'яниках та функціональної готовності сперми показали, що на фоні інтоксикації клопіралідом найбільш значущі зміни реєструвались при корекції комплексом антиоксидантів. Отримані результати свідчать про доцільність використання комплексу антиоксидантів в якості гонадопротекторів при хронічному надходженні в організм гербіцидів.

ОСОБЛИВОСТІ СТРУКТУРНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ ГЕПАТОЦИТІВ ЗА УМОВ КОМБІНОВАНОГО ВПЛИВУ ХАРЧОВИХ ДОБАВОК В ЕКСПЕРИМЕНТІ.

Мустафіна Г. М.

Полтавський державний медичний університет.

Мета роботи: вивчення в експерименті метричних характеристик гепатоцитів білих щурів після введення в раціон комплексу харчових добавок (глутамату натрію, нітриту натрію, понсо 4R) протягом чотирьох тижнів.

Матеріали і методи: Робота виконана на 30 безпородних білих щурах обох статей, масою $204 \pm 0,67$ гр. Експериментальні тварини були розділені на три групи. Тварини першої групи (інтактні тварини) отримували стандартизований гранульований корм і мали постійний доступ до питної води. Тварини другої і третьої груп крім стандартного раціону отримували комбінацію харчових добавок - глютамату натрію, понсо 4R, нітрату натрію, протягом одного і чотирьох тижнів відповідно. Тварин виводили з експерименту шляхом введення в глибокий тіопенталовий наркоз (з розрахунку 200 мг/кг маси тіла). Фрагменти печінки фіксували в нейтральному формаліні і розчині глютарового альдегіду, з подальшим виготовленням традиційних гістологічних препаратів і напівтонких зрізів, які фарбували толуїдиновим синім. Обробку отриманого матеріалу проводили за загальноприйнятими правилами варіаційної статистики.

Результати дослідження. У інтактних тварин середня довжина гепатоцитів становила $24,79 \pm 1,67$ мкм, середня ширина $17,42 \pm 1,11$ мкм. Середня площа печінкових клітин була $432,5 \pm 40,93$ мкм². Середній діаметр ядер - $7,61 \pm 0,25$ мкм. Середня площа ядер - $45,46 \pm 3,06$ мкм². Печінкові клітини містили одне або два ядра. Відносна кількість двоядерних гепатоцитів становила $20,59 \pm 3,16$ %. Після введення в харчовий раціон тварин комплексу харчових добавок протягом одного тижня істотних змін розмірів печінкових клітин не спостерігалось, їх середня довжина становила $24,26 \pm 2,51$ мкм, середня ширина $17,07 \pm 1,49$. Площа гепатоцитів також помітно не змінилася, і склала $417,5 \pm 78,19$ мкм². Більш помітні зміни спостерігалися з боку метричних характеристик ядер, діаметр яких становив $8,5 \pm 0,28$ мкм., середня площа - $56,6 \pm 3,38$ мкм². Значно зменшилася в порівнянні з контролем відносна кількість двоядерних гепатоцитів - $14,53 \pm 3,20$ %. У тварин третьої групи в порівнянні з попередніми мало місце помітне збільшення розмірів гепатоцитів, середня довжина яких склала $24,9 \pm 1,11$ мкм, середня ширина $19,5 \pm 0,87$ мкм, середня площа - $484,8 \pm 43,08$ мкм². Метричні характеристики ядер в даній групі навпаки, помітно не відрізнялися від контрольних величин. Середній діаметр ядер гепатоцитів в даній експериментальній групі склав - $7,8 \pm 0,33$ мкм., площа - $47,8 \pm 4,06$ мкм².

Відносна кількість двоядерних гепатоцитів $15,47 \pm 1,52$ % практично не змінилася в порівнянні з попередньою експериментальною групою.

Висновки. 1). Додавання в стандартний раціон лабораторних тварин комплексу харчових добавок протягом 4 тижнів призводить до помітної зміни метричних характеристик печінкових клітин. 2). Зміни розмірних характеристик ядер гепатоцитів спостерігаються після короткочасного введення в раціон комплексу харчових добавок (протягом 7 діб), розмірні характеристики печінкових клітин помітно змінюються при більш тривалому (протягом 4 тижнів) експериментальному впливі.

КЛІНІКО-МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЛАЦЕНТИ ПРИ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГАХ

*О.М. Надворна, Н.М.Рожковська, О. В. Кашиян
Одеський національний медичний університет*

Мета дослідження: встановити клініко-морфологічні особливості послідів у жінок з передчасними пологами.

Матеріали та методи. Під спостереженням перебували 46 пацієнток з передчасними пологами: 18 пацієнток з передчасними пологами (ПП) в терміні 26-33 тижні (1 група) і 28 пацієнток з ПП в терміні 34-36 тижнів гестації (2 група). Вагітність була в усіх випадках одноплодовою. Проведений проспективний аналіз факторів ризику, перебігу вагітності, патоморфологічне дослідження послідів.

Результати. Середній вік пацієнток обох груп не відрізнявся і склав (27, 5+ 2, 1) року. Серед факторів ризику ПП в обох групах найбільш значущими були екстрагенітальні захворювання матері (ВШ 48,21, 95%ДІ 3,15- 766, 84); кровотечі в 1 половині вагітності (ВШ 21,65, 95% ДІ 2,16- 345,28), уrogenітальні інфекції матері (ВШ 25,34, 95% ДІ 1,76 - 345,21, екстрагенітальна патологія (ВШ 342,54, 95% ДІ 29,32- 4367,190, прееклампсія, дисфункція плаценти та затримка внутрішньоутробного розвитку плода (ВШ 8,39, 95% ДІ 3,87- 22,65), передчасний розрив плодових оболонок (-ВШ 18,9, 95% ДІ 2,45 - 146,21)